## Burmistrz Gminy i Miasta Dobczyce

## Rynek 26

## 32-410 Dobczyce

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA**

# MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA

W oparciu o art. 122 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2024 r. poz. 737 z późn. zm.) zwracam się z prośbą o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika z tytułu ukończenia **nauki zawodu/przyuczenia do wykonywania określonej pracy\***), po zdaniu egzaminu zawodowego:

|  |
| --- |
| 1. **DANE WNIOSKODAWCY:**   1. Imię i nazwisko: ..................................................................................................................  2. Nazwa zakładu pracy: ..........................................................................................................  3. Dokładny adres zakładu pracy: ..............................................................................................  4. Numer telefonu: ..................................................................................................................  5. NIP: ...................................................................................................................................  6. Adres do korespondencji: ......................................................................................................  7. Numer rachunku bankowego pracodawcy, na który należy przelać przyznane środki finansowe:  ......................................................................................................................................... |
| 1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA ORAZ JEGO PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO:**   1. Imię i nazwisko młodocianego pracownika: ..........................................................................  2. Adres zamieszkania młodocianego pracownika: .....................................................................  3. Data urodzenia: .............................................................................................................  4. Miejsce realizacji przez młodocianego pracownika obowiązkowego dokształcania teoretycznego:   1. zasadnicza szkoła zawodowa, 2. szkoła branżowa I stopnia 3. ośrodek dokształcania i doskonalenia zawodowego, 4. pracodawca organizuje dokształcanie we własnym zakresie. **\*)**   5.Nazwa i adres instytucji, w której młodociany realizował obowiązkowe dokształcanie teoretyczne:  ....................................................................................................................................  6. Forma prowadzonego przygotowania zawodowego:   1. nauka zawodu, 2. przyuczenie do wykonywania określonej pracy**\*)**.   7. Nazwa zawodu w jakim prowadzone jest przygotowanie zawodowe: ....................................  8. Data zawarcia z młodocianym pracownikiem umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego :  ...................................................................................................................................  9. Okres kształcenia młodocianego pracownika .....................................................................  od-do  to jest ………… miesięcy ………… dni.  10. W przypadku krótszego okresu kształcenia młodocianego pracownika niż cykl kształcenia nauki w  danym zawodzie tj. 24 miesiące lub 36 miesięcy, należy podać przyczynę wcześniejszego rozwiązania  umowy o pracę:  ..................................................................................................................................  ..................................................................................................................................  ..................................................................................................................................  11. Data ukończenia przez młodocianego pracownika nauki zawodu/przyuczenia do wykonywania  określonej pracy**\*)**:  ....................................................................................................................................  12. Data zdania egzaminu zawodowego przez młodocianego pracownika: .................................... |
| 1. **ZAŁĄCZNIKI:**  * Kopie dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje do prowadzenia kształcenia zawodowego młodocianych pracowników przez pracodawcę lub osobę prowadzącą zakład w imieniu pracodawcy albo osobę zatrudnioną u pracodawcy, * Kopie dokumentu potwierdzającego zatrudnienie osoby prowadzącej szkolenie w imieniu pracodawcy albo osoby zatrudnionej u pracodawcy, * Kopię umowy o pracę z młodocianym pracownikiem w celu przygotowania zawodowego, * Kopie dokumentów potwierdzających krótszy okres szkolenia w przypadku zmiany umowy, * Kopia dyplomu lub świadectwa, albo zaświadczenie (oryginał) potwierdzające, że młodociany ukończył naukę zawodu lub przyuczenie do wykonywania określonej pracy i zdał egzamin zgodnie z przepisami w sprawie przygotowania zawodowego młodocianych i ich wynagradzania, * Kopię świadectwa pracy młodocianego pracownika, * Aktualny wydruk z CEIDG lub wpis z KRS w zależności od formy prowadzonej działalności prowadzonej przez pracodawcę, * Kopię dokumentów potwierdzających status prawny prowadzonej działalności w przypadku spółek, * Wypełniony **f**ormularz **informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis,** * **oświadczenie** o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w roku, w którym ubiega  się  o pomoc, oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat, lub **oświadczenie** o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie, * oświadczenie o prowadzeniu księgowości |

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:**

Zapoznałem się z treścią art. 233 § 1 kodeksu karnego, który stanowi: **„Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub utaja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”** i niniejszym oświadczam, że dane podane we wniosku

są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie oraz udostępnianie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb uzyskania dofinansowania kosztów kształcenia młodocianych pracowników (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, ( Dz. U. z 2019 poz.1781 ze zm.).

............................................. ........................................................

miejsce i data podpis pracodawcy

**\*) niepotrzebne skreślić**